

 Società del Gruppo Hera	<b>RICHIESTA DI PREVENTIVO GAS</b> <b>Persone Fisiche</b>	Mod. Rich-Prev-Web
	<b>Da inviare accompagnato da documento d'identità</b> Posta: 34121 Trieste -Via dei Rettori, 1 Fax: +39 049 2049173 Email: contratti@estenergy.it	<b>SERVIZIO CLIENTI</b> <b>800 046 200</b>

**IL SOTTOSCRITTO<sup>1</sup>**

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

C.F.	
------	--

residente nel Comune di		fraz.	
-------------------------	--	-------	--

via/piazza		n.		CAP	
------------	--	----	--	-----	--

Telefono /cell. raggiungibile*		email/fax*	
--------------------------------	--	------------	--

PEC*	
------	--

Ind. di recapito	
------------------	--

\*ATTENZIONE: questi recapiti sono fondamentali per concordare il sopralluogo e per l'invio della documentazione: il **recapito telefonico** deve essere raggiungibile anche da numero sconosciuto e l'**indirizzo di recapito** dovrà coincidere con il recapito del preventivo

**CHIEDE CHE VENGA ESEGUITO IL SOPRALLUOGO**

nel Comune di		fraz.	
---------------	--	-------	--

via/piazza		n.		CAP	
------------	--	----	--	-----	--

**CHIEDE CHE VENGA EMESSO IL PREVENTIVO DI SPESA PER**

<input type="checkbox"/> Nuovo allaccio <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Spostamento di un contatore	<input type="checkbox"/> Aumento di potenza <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> Soppressione di una presa <sup>4</sup>
--	--	--	---

1 Il modulo è dedicato alle richieste di preventivo per persone fisiche e, salvo diversa comunicazione, i dati indicati anagrafici e i recapiti indicati verranno utilizzati per l'intestazione dell'eventuale preventivo di spesa e la relativa fattura.

2 Per nuovo allaccio si intende il collegamento dell'impianto interno di un immobile, per la prima volta, alla rete di distribuzione. Non rientra in questa casistica la sola posa del contatore su allaccio già esistente.

3 Con la richiesta aumento di potenza il Distributore locale verifica se la potenza dell'impianto modificato è supportata dall'allaccio in essere oppure è necessario emettere un preventivo per l'aumento della disponibilità.

4 Per soppressione presa si intende la rimozione della presa gas e delle tubature stradali. La richiesta può essere accolta solo se non sussistono contratti di fornitura gas attivi per l'utenza oggetto della pratica. Per la sola rimozione del contatore non utilizzare il presente modulo.

Mod. EE-VGS.MV.43	Rev. 1	Data 24/09/2020	GAS Richiesta di Preventivo Gas Persone Fisiche
-------------------	--------	-----------------	---

**ESTENERGY S.p.A.**

Sede legale: Via dei Rettori 1 34121 Trieste (TS)  
 tel. 040.2424800 fax 049.2049173  
 pec: [estenergy@cert.estenergy.it](mailto:estenergy@cert.estenergy.it)  
[www.estenergy.it](http://www.estenergy.it)

C.F. / Reg. Imp. 00997630322  
 Gruppo Iva "Gruppo Hera" P. IVA 03819031208  
 Cap. Soc. i.v. € 299.925.761,00  
 Società soggetta alla direzione  
 e al coordinamento di Hera Comm S.p.A.

Sede amministrativa  
 Piazza Bardella 12 35131 Padova  
 tel. 040.2424800 fax 049.2049173

**UNITÀ IMMOBILIARE OGGETTO DELLA FORNITURA DA COLLEGARE/MODIFICARE<sup>5</sup>**

<input type="checkbox"/> Abitazione privata	n. contatori (max 4 nuovi allacci)		Potenza KW <sup>6</sup> richiesta per ogni contatore	
Uso <input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO CENTRALIZZATO	<input type="checkbox"/> COTTURA CIBI	<input type="checkbox"/> ACQUA CALDA SANITARIA	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO

<input type="checkbox"/> Locali commerciali, artigianali, industriali	n. contatori (max 4 nuovi allacci)		Potenza KW <sup>6</sup> richiesta per ogni contatore	
Uso <input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO CENTRALIZZATO	<input type="checkbox"/> COTTURA CIBI	<input type="checkbox"/> ACQUA CALDA SANITARIA	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO

<input type="checkbox"/> Condominio	n. contatori (max 4 nuovi allacci)		Potenza KW <sup>6</sup> richiesta per ogni contatore	
Uso <input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO CENTRALIZZATO	<input type="checkbox"/> COTTURA CIBI	<input type="checkbox"/> ACQUA CALDA SANITARIA	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO

**DISPONIBILITÀ DELL'UNITÀ IMMOBILIARE IN QUALITÀ DI**

<input type="checkbox"/> Proprietario esclusivo	<input type="checkbox"/> Comproprietario autorizzato	<input type="checkbox"/> Amministratore Condominiale autorizzato	<input type="checkbox"/> Costruttore
---	--	--	--------------------------------------

**SE ALLACCIO GIÀ ESISTENTE INDICARE**

<input type="checkbox"/> Codice PDR – Punto di riconsegna <sup>7</sup>	<input type="checkbox"/> Numero di matricola <sup>7</sup>
--	---

**NOTE:**


Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> In assenza del dato richiesto, la Scrivente Società non potrà dare corso alla richiesta in oggetto.

<sup>6</sup> La potenza espressa in KW corrisponde alla potenza necessaria per il corretto funzionamento dell'impianto interno all'immobile oggetto della fornitura. Il dato può essere reperito sul manuale dell'impianto (caldaia) oppure può essere valutato da un tecnico specializzato che esegua una verifica in loco. In caso di richiesta di più contatori con potenze differenti è possibile indicare il totale e specificare le singole potenze nel riquadro "NOTE".

<sup>7</sup> Per interventi su allacci esistenti, il codice PDR e il numero di matricola contatore (se presente) consentono al Venditore di identificare l'utenza oggetto della richiesta. E' possibile procedere alla gestione delle pratiche di spostamento contatore, aumento di potenza e soppressione presa solo in presenza di almeno uno di questi dati.

**ESTENERGY S.p.A.**

Sede legale: Via dei Rettoni 1 34121 Trieste (TS)  
tel. 040.2424800 fax 049.2049173  
pec: [estenergy@cert.estenergy.it](mailto:estenergy@cert.estenergy.it)  
[www.estenergy.it](http://www.estenergy.it)

C.F. / Reg. Imp. 00997630322  
Gruppo Iva "Gruppo Hera" P. IVA 03819031208  
Cap. Soc. i.v. € 299.925.761,00  
Società soggetta alla direzione  
e al coordinamento di Hera Comm S.p.A.

**Sede amministrativa**  
Piazza Bardella 12 35131 Padova  
tel. 040.2424800 fax 049.2049173